

親権者同意書

Idéal 御中

私は、下記未成年の親権者として下記の未成年がIdéalにおいてエステティックサービスを受けること、及び契約を締結することを承諾します。

(上記の様に、必ず同意の旨をご記入ください)

名前： 申込者（未成年）のお名前

生年月日： 申込者（未成年）の生年月日

現住所： 申込者（未成年）の現住所

プラン名： 申込するプラン（(仮) 全顔等）

20XX年XX月XX日 (ご記入いただいた日付)

東京都000区001-2-3 (親権者様の現住所)

03-0000-0000 (親権者のお電話番号)

井手 有流 (井手) (続柄 父) (親権者様のお名前・申し込み者との続柄・ご捺印)